

Warszawa, dnia ..... 20..... roku

.....  
/imię i nazwisko/

.....  
/Nr grupy szkoleniowej/

**Pan Paweł Przedpełski**  
**Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej**  
**Oddziału Okręgowego w Warszawie**  
**Stowarzyszenia Księgowych w Polsce**  
**ul. Płocka 17 lok. 25**  
**01 – 231 WARSZAWA**

Uprzejmie proszę o zmianę terminu egzaminu.

UZASADNIENIE:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Do podania załączam kserokopie następujących dokumentów:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
czytelny podpis

Decyzja Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej:

Zmiana terminu egzaminu zasadna/nie zasadna.

Wyznaczam nowego termin egzaminu: .....

Data .....

.....  
Podpis